

大腸ポリープ切除術を受けられる方へ (2泊3日コース)

患者様用

患者氏名 : _____

様

受持医署名 : _____

受持看護師署名 : _____

月日(日時)	/		/		/			
経過(病日等)	入院		治療当日(治療前)		治療当日(治療後)		退院	
達成目標	治療を受けることに同意する		腸管の清浄化が図れる 指示された処置を受ける 合併症防止の行動が理解できる		切除部からの出血が起こらず、腹膜炎や穿孔の徴候が現れない		切除部からの出血が起こらず、腹膜炎や穿孔の徴候が現れない 合併症を防止するための行動を理解する 治療後の生活の注意事項を理解する	
治療・薬剤 (点滴・内服) リハビリ	常用薬はお持ちください 内服薬については医師の指示で一部中止されることがあります 寝る前に下剤を飲んでいただきます		治療前に点滴を行います (翌日まで点滴があります) 				点滴終了です 薬の中止を指示されている場合は再開日を確認してください	
処置			下剤服用後、排便が落ち着いたら内服薬のある方は飲んでいただきます 服用は看護師が声をかけるまでお待ち下さい					
検査			朝()時から腸をきれいにしてお薬を2ℓ飲んでいただきます 便の状態により洗腸をすることがあります					
活動 安静度	制限はありません		治療前まで制限はありません		トイレ以外は安静にしてください 		院内の歩行は自由です	
食事	指示された食事になります 21時以降は絶食ですが水分は飲めます 		夕食までは食事をしないでください 水分は可能です 		水分は飲めます 夕食から食事が始まります		間食は避け病院食だけにしてください 食事は退院後からは通常通りで構いません アルコール類は治療後1週間は控えてください	
清潔	制限はありません		治療前まで制限はありません				シャワーができます 退院後は入浴して構いません 長風呂や激しい運動は1週間は控えてください	
排泄	制限はありません						最初の便は看護師にお知らせください	
患者様及び ご家族への説明 生活指導 リハビリ 栄養指導 服薬指導	夕方以降に医師から説明があります 病棟の構造や規則、看護について看護師が説明します 主治医の入院治療計画書に基づき、看護師が説明します 薬剤師が薬の説明をします 明日迄に同意書の記入をお願いします 検査用パンツの購入をお願いします		下剤使用後便を確認します 水っぽい便になれば、トイレのプザーで看護師を呼んでください		腹痛や便に血が混ざっていたらお知らせ下さい 何か変化がありましたら我慢せずお知らせ下さい		ポリープの組織検査の結果は、治療後約1週間でわかります 外来へ結果を聞きにお越し下さい。 次回の受診日について説明いたします	



注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります。

注2 入院期間については現時点で予想される期間です。